

# झारखण्ड गजट

## असाधारण अंक झारखण्ड सरकार द्वारा प्रकाशित

संख्या 523 राँची, मंगलवार

30 आषाढ़, 1937 (श॰)

21 जुलाई, 2015 (ई॰)

## स्वास्थ्य, चिकित्सा शिक्षा एवं परिवार कल्याण विभाग

#### संकल्प

#### 17 जुलाई, 2015

विषय : असाध्य रोगों से पीड़ित बी0पी0एल0 एवं 72 हजार रूपये तक की वार्षिक आय वाले परिवारों को चिकित्सा सहायता उपलब्ध कराने हुंत पूर्व से स्वीकृत रोगों की सूची में अन्य गम्भीर रोगों को सम्मिलित करने, विभिन्न रोगों के चिकित्सा हेतु दर का निर्धारण करने, नये अस्पतालों को सूचीबद्ध करने, चिकित्सा सहायता उपलब्ध कराने की प्रक्रिया के सरलीकरण करने एवं योजना के नाम में परिवर्तन की स्वीकृति के संबंध में।

सं0: 13/नीति(चि0प्रति0)-10-02/15-184 (13)-- स्वास्थ्य, चिकित्सा शिक्षा एवं परिवार कल्याण विभाग के संकल्प संख्या-305 दिनांक-23 नवम्बर, 2001 द्वारा राज्य में गरीबी रेखा से नीचे रहने वाले असाघ्य रोग से पीड़ित व्यक्ति को चिकित्सा सहायता प्रदान करने के निमित झारखण्ड राज्य बीमारी सहायता निधि प्रबंघन समिति राँची का गठन किया गया है। इस संकल्प में असाघ्य रोगों तथा अस्पतालों को चिन्हित किया गया, जहाँ इलाज कराने पर चिकित्सा सहायता/अनुदान दिया जाता है। अनुदान की अधिकतम राशि रू० 1.50 लाख निर्धारित किया गया जिसकी स्वीकृति विभागीय स्तर पर गठित मेडिकल बोर्ड द्वारा दी जाती थी।

राज्य के दूर-दराज क्षेत्रों के बी0पी0एल0 परिवारों के मरीजों एवं परिजनों की कठिनाईयों के मद्देनजर चिकित्सा सहायता स्वीकृत करने की शक्ति जिला स्तर पर उपायुक्त की अध्यक्षता में पूर्व से गठित एवं निबंधित जिला ग्रामीण स्वास्थ्य समिति को विकेन्द्रित करने का निर्णय विभागीय संकल्प सं0-337(5) दिनांक-31 जुलाई, 2010 द्वारा लिया गया।

2. विभागीय संकल्प संख्या-687(6) दिनांक-22 सितम्बर, 2014 द्वारा बी0पी0एल0 परिवारों के अतिरिक्त ग्रामीण क्षेत्रों में रू० 10,500/- प्रतिवर्ष तथा शहरी क्षेत्रों में रू० 12,000/- प्रतिवर्ष तक आय वाले परिवारों को इस योजना के अन्तर्गत लाभार्थी के रूप में सिम्मिलित करते हुए चिकित्सा सहायता की राशि को 1,50,000/- रूपये से बढ़ाकर रू० 2,50,000/- कर दिया गया।

पुनः विभागीय संकल्प संख्या-78 (6) दिनांक-27 फरवरी, 2015 द्वारा ग्रामीण एवं शहरी दोनों क्षेत्रों में बी0पी0एल0 के अतिरिक्त अधिकतम 72,000/- रू० वार्षिक आय वाले परिवारों को चिकित्सा सहायता योजना के लाभार्थी के रूप में सम्मिलित किया गया।

- 3. विभागीय संकल्प संख्या-305 दिनांक-23 नवम्बर, 2001 में उल्लेखित 9 असाध्य रोगों की सूची में विभागीय पत्र संख्या-816 दिनांक-12.12.2011 द्वारा 8 नये रोगों (कुल 17) को भी सम्मिलत किया गया।
- 4. राज्य एवं राज्य से बाहर अवस्थित सूचीबद्ध 8 अस्पतालों के अतिरिक्त विभागीय पत्र संख्या-820 (गरीबी रेखा) दिनांक-20 दिसम्बर, 2011 एवं 1064(गरीबी रेखा) दिनांक-09 सितम्बर, 2013 द्वारा क्रमशः 17 एवं 04 अस्पतालों (कुल 29) को सूचीबद्ध किया गया है।
- 5. विभागीय पत्रांक-956 दिनांक-27 सितम्बर, 2012 द्वारा विभिन्न असाध्य रोगों के चिकित्सा सहायता हेतु राशि का निर्धारण किया गया है।
- 6. इस योजना के अन्तर्गत लाभुकों की सहायता हेतु नये रोगों के चिन्हितीकरण, विभिन्न रोगों की चिकित्सा हेतु अनुदान राशि की अधिसीमा के निर्धारण, नये अस्पतालों को सूचीबद्ध करने, योजना के नाम में परिवर्तन करने एवं राशि की स्वीकृति की प्रक्रिया के सरलीकरण के प्रस्ताव पर निर्णय लेने हेतु दिनांक-25 मई 2015 को माननीय मंत्री स्वास्थ्य, चिकित्सा शिक्षा एवं परिवार कल्याण विभाग की अध्यक्षता में झारखण्ड राज्य बीमारी सहायता निधि प्रबंधन समिति की बैठक सम्पन्न हुई।
- 7. माननीय मंत्री की अध्यक्षता में सम्पन्न बैठक में बनी सहमित एवं मंत्रिपरिषद की दिनांक-14.07.2015 को संपन्न बैठक में मद सं0-18 में प्राप्त स्वीकृति के आलोक में नए असाध्य रोगों के चिन्हितीकरण, उनकी चिकित्सा हेतु नए अस्पतालों को सूचीबद्ध करने, चिकित्सा सहायता राशि की स्वीकृति प्रक्रिया के सरलीकरण एवं योजना के नाम में परिवर्तन करने के संबंध में निम्न निर्णय संसूचित किया जाता है:-

#### (i) पूर्व से स्वीकृत:-

- 1. द0 मिशन हॉस्पीटल, दुर्गापुर (प0 बंगाल)
- 2. बी0 एन0 बिरला हार्ट रिसर्च सेंटर, कोलकता

- 3. वेदान्ता मेडीसिटी, गुड़गाँव, हरियाणा
- 4. डाईसन हॉस्पीटल, कोलकता
- 5. अपोलो ग्लेनीग्लस हॉस्पीटल, कोलकत्ता
- अब्दुल रज्जाक अंसारी मेमोरियल वीवर्स हॉस्पीटल, ईरबा राँची
- 7. मेडिका सुपर स्पेशियलिटी हॉस्पीटल, कोलकता
- राम प्यारी आर्थी सेंटर, राँची
- 9. क्यूरी अब्दुल रज्जाक अंसारी कैंसर इंस्टीच्यूटी, ईरबा राँची
- 10. शिशिर सेवा केन्द्र जेल रोड, राँची
- 11. मेहरबाई टाटा मेमोरियल हॉस्पीटल, जमशेदपुर
- 12. कश्यप आई हॉस्पीटल, राँची
- 13. नारायण हृदयालय हॉस्पीटल, बैंगलोर
- 14. इंदिरा गाँधी ईस्टीच्यूट आफ मेडिकल सांईस, शेखपुरा पटना
- 15. झारखण्ड राज्य के सभी चिकित्सा महाविद्यालय अस्पतालय/ एवं अन्य राज्यों के चिकित्सा महाविद्यालय अस्पतालय
- 16. टाटा स्मारक अस्पताल मुंबई
- 17. संजय गाँधी आयुर्विज्ञान संस्थान, लखनऊ
- 18. ब्रह्मानन्द नारायण हृदयालय, जमशेदपुर
- 19. महावीर कैंसर इंस्टीच्यूटी, फुलवारीशरीफ, पटना
- 20. अपोलो भुनेश्वर एवं अपोलो हैदराबाद
- 21. एल0 बी0 प्रसाद आई इंस्टीच्यूटी हैदराबाद एवं भुनेश्वर
- 22. अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, नई दिल्ली
- 23. क्रिशिचन मेडिकल कॉलेज, भैल्लोर
- 24. पी0जी0आई0 चण्डीगढ़

- 25. शंकर नेत्रालय, चेन्नई
- 26. आलम हॉस्पीटल एण्ड रिसर्च सेंटर, बूटीरोड बरियात्, रांची
- 27. फांर्टिस हॉस्पीटल, 730 आंन्दपुर ई0एम0 बाईपास रोड़ कोलकता
- 28. श्री जगन्नाथ हॉस्पीटल एण्ड रिसर्च सेंटर बूटीरोड, रांची
- 29. अमरी हॉस्पीटल साल्ट लेक, कोलकत्ता

#### नये अस्पतालों की सूची:-

- 30. भागवान महावीर मेडिका सुपरस्पेसीयलीटी हॉस्पीटल बुटी मोड़, राँची- Orthopedic, General Surgery, Neuro Surgery, Plastic Surgery, Cardiology एवं Nephrology
- 31. कांतिलाल गांधी, मेमोरियल हॉस्पीटल मेडिका, जमशेदपुर Orthopedic, General Surgery, Neuro Surgery, Plastic Surgery, Cardiology एवं Nephrology.
- 32. रुबी जेनरल हॉस्पीटल लिमिटेड, कोलकता।
- 33. पारस हमरी हॉस्पीटल, पटना।
- 34. आर्रचिंड मेडिकल सेन्टर प्राईभेट लिमिटेड, राँची, हजारीबाग रोड Orthopedic, General Surgery, Neuro Surgery, Plastic Surgery, Cardiology एवं Nephrology, Gastroenteology एवं Erology.
- 35. असर्फी हॉस्पीटल लिमिटेड, धनबाद- Orthopedic, General Surgery, Neuro Surgery एवं Plastic Surgery
- 36. आर0 जे0 एस0 पी0 कैंसर हॉस्पीटल एण्ड रिसर्च सेन्टर राँची, कहटल मोड़ Cancer
- 37. राज हॉस्पीटल मेन रोड, राँची Orthopedic, General Surgery.
- 38. रानी हॉस्पीटल राँची Childhood diseases.
- 39. देव कमल अस्पताल ईटकी रोड, बजरा राँची Orthopedic, General Surgery एवं Plastic Surgery.
- 40. गुरूनानक हॉस्पीटल रॉची Orthopedic, General Surgery, Neuro Surgery एवं Nephrology.
- 41. रिन्ची ट्रस्ट हॉस्पीटल राँची, कहटल मोड़, राँची Orthopedic, General Surgery, Neuro Surgery एवं Childhood diseases.
- 42. हिल वियू हॉस्पीटल एण्ड रिसर्च सेन्टर राँची Orthopedic, General Surgery एवं Gynaecology.

- 43. Basovatarakam Indo American Cancer Hospital & Research Institute, Hyderabad.
- 44. 111 सेवा लाईफ हॉस्पीटल मेनरोड़ आदित्यपुर 2 जमशेदपुर।
- (ii) चिकित्सा सहायता हेतु चिन्हित गंभीर रोगों की सूची:-

Sl No.	Name of Diseases	
A	All Types of Cancer	
В	Heart Diseases	
1	Pacemaker	
2	CRT/Biventricular Pacemaker	
3	Diagnostic catheterisation including Coronary Angiography	
4	Interventional Procedure including angioplasty, Rotablation, Balloon Valvuloplasty e.g BMV (Balloon Mitral valvotomy) , BPV (Ballon pulmonary Vavotomy)	
5	ASD/VSD/PDA Device Closure	
6	Peripheral Vascular Angioplasty, Carotid Angioplasty, Renal Angioplasty	
7	Coil Embolisation Plus Vascular Plugs	
8	Electrophysiological Study and Radio Frequency Ablation	
9	Heart Surgery for Congenital and Acquired Conditions including CABG	
10	Vascular Surgery	
11	Atrial Valve replacement/Mitral Valve Replacement (AVR/MVR)	
12	Double Valve Replacement (DVR)	
13	Coronary Artery Bypass Grafting / Intra aortic Balloon Pump (CABG + IABP)	
Sl No.	Name of Diseases	
C	Nephrology	
1	Dialysis and its Consumables (Hemo Dialysis)	
2	Plasmapheresis in Acute Renal failuro with Consumables	
3	Continuous Renal Replacement Therapy in Acute Renal failure in ICU Sick Patient.	
4	Vascular access & Consumable (Shunts catheters for dialysis)	
5	Renal Transplant	
6	Renal Biopsy	
D	Orthopaedics	
1	Total Hip Replacement	
2	Total Knee Joint Replacement (Unilateral)	
3	External fixators	
4	Bone tumours	
5	Complex fracture with complication	
6	Complex ligament injuries	
7	Spinal trauma & Deformities	

8	Congenital Musculo Skeletal Disorder	
Sl No.	Name of Diseases	
E	Neuro Surgery	
1	Serious Head Injury with Craniotomy + Critical Care	
2	Serious Head Injury + Critical Care without Surgery	
3	Brain Tumours - Supratentorial	
4	Brain Tumours - infratentorial	
5	Spine Tumours Microsurgery	
6	Meningoencephalocele Surgery	
7	Cranioplasty using implant	
8	Anterior Cervical discectomy	
9	Anterior Cervical Discectomy with Fusion	
10	Anterolateral Decompression with Fusion	
11	Lumbar Micro Discectomy	
12	Stereotactic Procedures	
13	Transphenoid Surgery	
14	Complex Craniotomy	
15	Endoscopic Procedures	
16	Spine Fusion	
17	Ventriculo Pceitoncal Shunt Surgery (VP)	
18	Spinal Canal Decompression - Cervical, Dorsal, Lumbar	
19	Chronic Subdural Hematoma Surgery	
Sl No.	Name of Diseases	
F	Eye	
1		
	Retinal Detachment	
2	Proliferative Diabetic Retino Pathy	
3	Proliferative Diabetic Retino Pathy Retinal Artery Occlusion	
3 4	Proliferative Diabetic Retino Pathy Retinal Artery Occlusion Eale's Disease	
3 4 5	Proliferative Diabetic Retino Pathy Retinal Artery Occlusion Eale's Disease Macular hole	
3 4 5 6	Proliferative Diabetic Retino Pathy Retinal Artery Occlusion Eale's Disease Macular hole Ocular Computeries Tomography (OCT)	
3 4 5 6 7	Proliferative Diabetic Retino Pathy Retinal Artery Occlusion Eale's Disease Macular hole Ocular Computeries Tomography (OCT) Vitreoretinal Disorders	
3 4 5 6 7 8	Proliferative Diabetic Retino Pathy Retinal Artery Occlusion Eale's Disease Macular hole Ocular Computeries Tomography (OCT) Vitreoretinal Disorders Ptosis Surgery	
3 4 5 6 7 8 9	Proliferative Diabetic Retino Pathy Retinal Artery Occlusion Eale's Disease Macular hole Ocular Computeries Tomography (OCT) Vitreoretinal Disorders Ptosis Surgery Exenteration	
3 4 5 6 7 8 9	Proliferative Diabetic Retino Pathy Retinal Artery Occlusion Eale's Disease Macular hole Ocular Computeries Tomography (OCT) Vitreoretinal Disorders Ptosis Surgery Exenteration Paro Plana Lensectomy (With or without IOL)	
3 4 5 6 7 8 9 10	Proliferative Diabetic Retino Pathy Retinal Artery Occlusion Eale's Disease Macular hole Ocular Computeries Tomography (OCT) Vitreoretinal Disorders Ptosis Surgery Exenteration Paro Plana Lensectomy (With or without IOL) Corneal Grafting	
3 4 5 6 7 8 9 10 11	Proliferative Diabetic Retino Pathy Retinal Artery Occlusion Eale's Disease Macular hole Ocular Computeries Tomography (OCT) Vitreoretinal Disorders Ptosis Surgery Exenteration Paro Plana Lensectomy (With or without IOL) Corneal Grafting DCR with Implant	
3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	Proliferative Diabetic Retino Pathy  Retinal Artery Occlusion  Eale's Disease  Macular hole  Ocular Computeries Tomography (OCT)  Vitreoretinal Disorders  Ptosis Surgery  Exenteration  Paro Plana Lensectomy (With or without IOL)  Corneal Grafting  DCR with Implant  Glaucoma Surgery With Valve	
3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	Proliferative Diabetic Retino Pathy  Retinal Artery Occlusion  Eale's Disease  Macular hole  Ocular Computeries Tomography (OCT)  Vitreoretinal Disorders  Ptosis Surgery  Exenteration  Paro Plana Lensectomy (With or without IOL)  Corneal Grafting  DCR with Implant  Glaucoma Surgery With Valve  Intravitreal Injection of Luceatis(Cash Injection)	
3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 <b>G</b>	Proliferative Diabetic Retino Pathy  Retinal Artery Occlusion  Eale's Disease  Macular hole  Ocular Computeries Tomography (OCT)  Vitreoretinal Disorders  Ptosis Surgery  Exenteration  Paro Plana Lensectomy (With or without IOL)  Corneal Grafting  DCR with Implant  Glaucoma Surgery With Valve  Intravitreal Injection of Luceatis(Cash Injection)  General Surgery & Laparoscopic Surgery	
3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 <b>G</b>	Proliferative Diabetic Retino Pathy Retinal Artery Occlusion Eale's Disease Macular hole Ocular Computeries Tomography (OCT) Vitreoretinal Disorders Ptosis Surgery Exenteration Paro Plana Lensectomy (With or without IOL) Corneal Grafting DCR with Implant Glaucoma Surgery With Valve Intravitreal Injection of Luceatis(Cash Injection) General Surgery & Laparoscopic Surgery Burst Abdomen	
3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 <b>G</b>	Proliferative Diabetic Retino Pathy Retinal Artery Occlusion Eale's Disease Macular hole Ocular Computeries Tomography (OCT) Vitreoretinal Disorders Ptosis Surgery Exenteration Paro Plana Lensectomy (With or without IOL) Corneal Grafting DCR with Implant Glaucoma Surgery With Valve Intravitreal Injection of Luceatis(Cash Injection) General Surgery & Laparoscopic Surgery Burst Abdomen Laparoscopic Procedures for Ventral Hernia	
3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 <b>G</b>	Proliferative Diabetic Retino Pathy Retinal Artery Occlusion Eale's Disease Macular hole Ocular Computeries Tomography (OCT) Vitreoretinal Disorders Ptosis Surgery Exenteration Paro Plana Lensectomy (With or without IOL) Corneal Grafting DCR with Implant Glaucoma Surgery With Valve Intravitreal Injection of Luceatis(Cash Injection) General Surgery & Laparoscopic Surgery Burst Abdomen	

_	C . All . IT		
5	Serious Abdominal Trauma		
6	Laparoscopic Cholecystectomy		
7	Diagnostics Laparoscopy		
8	Laparoscopic Nephrectomy		
H	Plastic Surgeries		
1	Post Burn or Trauma Reconstruction		
2	Major Burn		
3	Severe Post Burn Deformities		
4	Mutilating Hand Injury		
5	Severe Deformities of Hand		
6	Severe Maxillofacial Injuries		
7	Congenital deformities including facial Clefts, Microstia Hemifacial,		
	Microsomia, Treacher Collins Syndrome, Cranio Synostosis, Ectopia Vesicae.		
Sl No.	Name of Diseases		
	Paediatrics		
I	Paediatrics		
1 1	Paediatrics Congenital Malformation Correction		
_			
1	Congenital Malformation Correction		
1 2	Congenital Malformation Correction Operation of Tracheo Esophageal Fistula		
1 2 3	Congenital Malformation Correction Operation of Tracheo Esophageal Fistula Sacro Coccygeal Teratoma Excision		
1 2 3 4	Congenital Malformation Correction Operation of Tracheo Esophageal Fistula Sacro Coccygeal Teratoma Excision Neuro Blastoma Total Excision		
1 2 3 4 5	Congenital Malformation Correction Operation of Tracheo Esophageal Fistula Sacro Coccygeal Teratoma Excision Neuro Blastoma Total Excision Rhabdomyosarcoma wide Excision		
1 2 3 4 5 6	Congenital Malformation Correction Operation of Tracheo Esophageal Fistula Sacro Coccygeal Teratoma Excision Neuro Blastoma Total Excision Rhabdomyosarcoma wide Excision GI Surgeries		
1 2 3 4 5 6 7	Congenital Malformation Correction Operation of Tracheo Esophageal Fistula Sacro Coccygeal Teratoma Excision Neuro Blastoma Total Excision Rhabdomyosarcoma wide Excision GI Surgeries Treatment of Extreme Low Birth Weight Baby		
1 2 3 4 5 6 7 Sl No.	Congenital Malformation Correction Operation of Tracheo Esophageal Fistula Sacro Coccygeal Teratoma Excision Neuro Blastoma Total Excision Rhabdomyosarcoma wide Excision GI Surgeries Treatment of Extreme Low Birth Weight Baby Name of Diseases		

- (iii) विभिन्न रोगों के लिए निर्धारित अधिकतम राशि के अन्तर्गत उक्त रोग का Follow-UP भी सन्निहित होगा।
- (iv) विभिन्न रोगों की चिकित्सा हेतु सहायता राशि दर संबंधित अस्पताल के शहर के लिए CGHS निर्धारित दर के अनुरूप होगा। अस्पताल के द्वारा प्राक्कलन भेजते समय उस शहर के CGHS दर की प्रति भी संलग्न करना आवश्यक होगा।
- (V) जिन बीमारियों के ईलाज पर 2.5 लाख रूपये से अधिक राशि का व्यय होना है, उसकी स्वीकृति निदेशक प्रमुख, स्वास्थ्य सेवाएं की अध्यक्षता में गठित समिति की अनुशंसा पर स्वास्थ्य विभाग द्वारा प्रदान की जायगी। गुर्दा प्रत्यारोपण के मामले में अधिकतम 5.00 लाख रूपया एवं कैंसर के मामले में अधिकतम 4.00 लाख रूपया तक की स्वीकृति दी जायेगी। ऐसे मामलों से संबंधित प्रस्ताव जिला स्तरीय समिति द्वारा पूर्ण औचित्य एवं सभी आवश्यक कागजातों के साथ निदेशक प्रमुख, स्वास्थ्य सेवाएं को भेजा जाएगा।

समिति के अन्य सदस्य निम्नवत् होगें:-

- (क) बीमारी से संबंधित रिम्स के विभागाध्यक्ष।
- (ख) स्वास्थ्य निदेशालय के निदेशक स्तर के पदाधिकारी।
- (vi) गंभीर बीमारियों से ग्रसित राज्य के बी0पी0एल0 परिवारों एवं रू० 72,000/- तक वार्षिक आय वाले ग्रामीण एवं शहरी परिवारों को त्वरित एवं सुगमतापूर्वक चिकित्सा सहायता उपलब्ध कराने हेतु पूर्व में जिला स्तर पर उपायुक्त की अध्यक्षता में गठित समिति के स्थान पर सिविल सर्जन की अध्यक्षता में निम्नवत् एक समिति गठित होगी:-

1. असैनिक शल्य चिकित्सक-सह-मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी - अध्यक्ष

2. उपायुक्त द्वारा नामित एक वरीय प्रशासनिक पदाधिकारी - सदस्य

3. जिला कल्याण पदाधिकारी - सदस्य

4. अपर मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी - सदस्य

5. उपाधीक्षक, सदर अस्पताल - सदस्य

6. सदर अस्पताल की वरीयत्तम महिला चिकित्सा पदाधिकारी - सदस्य

7. संबंधित बीमारी के विशेषज्ञ चिकित्सा पदाधिकारी - सदस्य

8. सरकार द्वारा मनोनीत एक सामाजिक कार्यकत्र्ता - सदस्य

- (vii) समिति का कोरम दो तिहाई (2/3) होगा तथा समिति की बैठक प्रत्येक सोमवार को आहूत की जायेगी। सोमवार को अवकाश रहने पर अगले कार्यदिवस पर बैठक की जायेगी। समिति प्राप्त अभ्यावेदनों की नियमानुसार जांच/समीक्षा कर बैठक के दिन ही मरीजों को उपचार हेतु पत्र हस्तगत करायेगें। उसी दिन संबंधित अस्पतालों को भी Fax अथवा E-mail द्वारा स्वीकृति की सूचना देगें।
- (Viii) सभी सिविल सर्जन स्वीकृति देते समय स्वीकृत्यादेश में यह अंकित करेंगे कि स्वीकृति की तिथि से एक माह के अन्दर मरीज अपना ईलाज संबंधित अस्पताल में कराना सुनिश्चित करेंगे अन्यथा उसकी वैद्यता समाप्त हो जायेगी। विशेष परिस्थिति में ही पूर्ण औचित्य को दर्शाते हुए इसमें छुट दी जायेगी।
- (ix) समाचार पत्रों में विज्ञप्ति प्रकाशित कराया जाय कि जो भी अस्पताल जब कभी भी विभाग द्वारा निर्धारित अहर्ता को पूर्ण करेगा वे आवश्यक कागजात के साथ सूचीबद्ध करने हेतु आवेदन दे सकते हैं। आवेदन प्राप्त होने के एक माह के अन्दर विभाग द्वारा सूचीबद्ध करने के प्रस्ताव पर निर्णय लिया जायेगा।
- (X) इस योजना का नाम ''मुख्यमंत्री गंभीर बीमारी उपचार योजना होगा''।

- 8. इस विषय से संबंधित पूर्व में निर्गत संकल्प संख्या-305 दिनांक-23.11.01, 337(5) दिनांक-31 जुलाई, 10, 687(6) दिनांक-22 सितम्बर, 14 एवं 78(6) दिनांक-27 फरवरी, 15 में निहित प्रावधानों को समेकित करते हुए निम्नवत् प्रतिस्थापित किया जाता है:-
- (i) राज्य स्तर पर श्मुख्यमंत्री गंभीर बीमारी उपचार योजनाश् के संचालन अनुश्रवण, नियंत्रण पर्यवेक्षण, निगरानी एवं निरीक्षण आदि के लिए एक राज्य स्तरीय चिकित्सा सहायता प्रबन्धन समिति का गठन किया जायगा। समिति की संरचना निम्नवत प्रस्तावित है:-
- 1. मंत्री, स्वास्थ्य, चिकित्सा शिक्षा एवं परिवार

कल्याण विभाग - अध्यक्ष

2. प्रधान सचिव/सचिव, स्वास्थ्य विभाग - सदस्य

3. प्रधान सचिव/सचिव, वित्त विभाग - सदस्य

4. प्रधान सचिव/सचिव, कल्याण विभाग - सदस्य

5. निदेशक प्रमुख, स्वा० सेवाएँ - सदस्य

6. निदेशक, रिम्स, राँची - सदस्य

7. प्रभारी अपर/संयुक्त/उप सचिव, स्वास्थ्य विभाग - सदस्य सचिव

प्रबन्ध समिति के कार्यकलापों के संदर्भ में स्थापना एवं आकस्मिकता मद में व्यय की वर्तमान वर्तमान व्यवस्था पूर्ववत् रहेगी। भविष्य में इस समिति की अनुशंसा के आलोक में नये अस्पतालों तथा नये रोगों को सूचीबद्ध करने एवं प्रक्रियाओं में सुधार तथा सरलीकरण की कार्रवाई विभाग द्वारा किया जायेगा।

(ii) "मुख्यमंत्री गंभीर बीमारी उपचार योजना" के तहत विभाग द्वारा सभी जिलों के सिविल सर्जन को राशि आवंटित की जायगी। संबंधित सिविल सर्जन राशि के निकासी एवं व्ययन पदाधिकारी होंगे जो आवश्यकतानुसार राशि की अग्रिम निकासी कर जिला स्तरीय स्वास्थ्य सिमित के खाते में रखेंगे तथा राशि का समुचित उपयोग कर इसका DC विपत्र ससमय महालेखाकार को भेजेंगें।

इस राशि का लेखा अलग रोकड़बही (Cash Book) में संधारित किया जायगा।

(iii) योजना के तहत चिकित्सा सहायता प्राप्त करने हेतु लाभुकों को उपर्युक्त जिला स्तरीय समिति के समक्ष निम्न प्रपत्र में आवेदन समर्पित करना होगा:-

### मुख्यमंत्री गम्भीर बीमारी उपचार योजना के तहत चिकित्सा सहायता हेतु आवेदन का प्रपत्र

1. रोगी का नाम :-

2. रोगी के पिता/पति का नाम :-

रोगी का अद्यतन

फोटो

3. स्थाई पता (मो नम्बर के साथ)

4. रोग का नाम :-

5. श्रेणी

बी0 पी0 एल0 परिवार	अधिकतम 72000/- रू० वार्शिक आय वाला परिवार

- 6. अस्पताल का नाम (जहाँ इलाज कराना है):-
- 7. इलाज के लिए अस्पताल द्वारा प्राक्कलित राशि:-

अन्लग्नक:

- 1. दो अतिरिक्त पासपोर्ट साईज फोटो।
- 2. बी0पी0एल0 कार्ड/लाल कार्ड/अंत्योदय कार्ड।
- 3. आय प्रमाण-पत्र।
- 4. अस्पताल द्वारा निर्गत प्राक्कलन।

आवेदक अथवा अभिभावक का हस्ताक्षर /अंगूठे का निशान

(iv) जिला स्तरीय समिति चिकित्सा सहायता हेतु प्राप्त आवदेन पत्रों के साथ प्राप्त कागजातों यथा-लालकाई/बी0पी0एल0 काई/अन्त्योदय काई/फोटो पहचान पत्र/आय प्रमाण पत्र/तथा चिकित्सा संस्थान द्वारा प्रस्तुत प्राक्कलन/संस्थान के षहर के लिए CGHS दर/बीमारी से संबंधित Prescription/सलाह आदि की जाँच कर अनुदान स्वीकृति के बिन्दू पर निर्णय लेगी। प्रत्येक स्थिति में यह सुनिश्चित किया जायगा कि योजना का लाभ लिक्षित समूह को ही प्राप्त हो। गहन चिकित्सा कक्ष (Intensive Care Unit) में भर्ती मरीजों को प्राथमिकता दी जायगी।

- (v) इस योजना के तहत लाभुकों को अनुदान की स्वीकृति वैसे रोगों के लिए जो तत्काल जीवन रक्षा से संबंधित हो, विशेष परिस्थित में सिविल सर्जन द्वारा दी जा सकेगी किन्तु उसकी घटनोत्तर स्वीकृति जिला स्तरीय समिति से प्राप्त की जायगी।
- (vi) चिकित्सा सहायता की राशि संबंधित अस्पताल/संस्थान को बैंक ड्राफ्ट अथवा उनके खाते में इलेक्ट्रोनिक ट्रांसफर के माध्यम से दी जायगी। स्वीकृत सहायता राषि की व्यय विवरणी/प्राप्ति रसीद तथा उपयोगिता प्रमाण पत्र प्राप्त कर व इसकी विधिवत जांच करा कर अग्रिम राशि का समायोजन किया जायगा तथा उसका विस्तृत वर्गीकृत व्योरा सरकार को एवं राज्य स्तरीय चिकित्सा सहायता प्रबंन्धन समिति को उपलब्ध कराया जायगा।
- (vii) चिकित्सा सहायता हेत् लाभुक को अपने जिला में ही आवेदन देना होगा।
- (viii) इस योजना के तहत अस्पतालों को अग्रिम भुगतान करना पड़ता है। अतः यह सुनिश्चित किया जायगा कि उतनी ही राशि की अग्रिम निकासी की जाय जितनी आवश्यक है।
- (ix) यदि किसी भी स्थिति में यह पाया गया कि गलत प्रमाण पत्र/छद्मनाम या गलत उदेश्य से अनुदान की राशि की स्वीकृति या भुगतान प्राप्त कर लिया गया है, तो ऐसी स्थिति में लोक मांग वसूली अधिनियम (PDR, Act) के अधीन संबंधित व्यक्ति से समूल राशि वसूलनीय होगा एवं आपराधिक मामला भी दर्ज किया जायेगा।
- (x) वार्षिक आय के संबंध में अनुमंडल पदाधिकारी द्वारा निर्गत आय प्रमाण पत्र ही मान्य होगा।
- (xi) योजना के अधीन लाभुकों का इलाज अधिकाधिक रूप से सरकारी अस्पतालों में हो, यह व्यवस्था सुनिश्चित की जायगी।

झारखण्ड राज्यपाल के आदेश से के0 विद्यासागर, सरकार के प्रधान सचिव ।

-----